

ORDEN DE COMPRA

Providencia, 14-10-2014

Señor(es): **COM. E INVERSIONES GHALENO LTDA**

At.Sr.:

Dirección: **Duble Almeyda # 2428. Ñuñoa**

R.U.T.: **76.095.228-1**

Cargo Contable : **Drogueria(41049)**

Código Presupuestario: **2-69-002(4036)**

Condiciones de pago c/factura: **30 días**

Fecha de creación : **14-10-2014**

Dirección de despacho: **Miguel Claro # 520 Interior. Providencia**

Fecha de despacho: **20-10-2014**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
100	Cajas de Metformina Clorhidrato recubierto 850 mg x 1000	10800	1.080.000
<p>Son: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS.- PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 1.080.000</p> <p>Iva 205.200</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 1.285.200.</p>

(POV)**Adjuntar copia de orden de compra a factura**

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []